



Sdělení o ukončení vzdělávání

Sděluji, že ke dni _____ ukončuji vzdělávání
ve Střední odborné škole mediální grafiky a polygrafie Rumburk, p. o.

Z důvodu: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Třídní učitel: _____

Obor (kód a název): _____

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

V _____ dne _____
_____ podpis žáka _____ podpis zák. zástupce